

PROGRAMA DE DESARROLLO DEL IDIOMA INGLÉS

Solicitud de padres para la reintegración

Nombre del estudiante: [Click here to enter text.](#) PaSecure ID: [Click here to enter text.](#)

Nombre de la escuela: [Click here to enter text.](#) Fecha de reintegración: [Click here to enter a date.](#)

Yo, [Click here to enter text.](#) (insert parent name) he revisado el progreso académico de mi hijo(a) y su nivel de dominio del inglés hasta la fecha y quiero:

- Que mi hijo(a) participe en **todos** los programas de desarrollo del idioma inglés y los servicios que se le ofrecen.
- Que mi hijo(a) participe en **algunos** de los programas de desarrollo del idioma inglés y/o servicios específicos de desarrollo del idioma inglés que se le ofrecen.

Firma del padre/la madre/encargado(a): _____ Fecha: _____